

Оценка особенностей функционирования механической вербальной памяти у пациентов с диагнозом биполярное аффективное расстройство (БАР) в контексте дифференциальной диагностики

Василькова Елена Александровна

Выпускник (специалист)

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,
Москва, Россия

E-mail: vasilkovaelena2@gmail.com

Проблема дифференциальной диагностики биполярного аффективного расстройства (БАР) остается довольно острой в современной психиатрии и психологии. Одним из дифференцирующих параметров может стать уровень когнитивного функционирования пациентов с БАР, при исследовании которого большой объем западных работ выявляет выраженное снижение [3]. Одним из частых выделяемых нарушений является снижение функционирования вербальной памяти [3]. При сравнении групп пациентов с диагнозами депрессия, БАР и шизофрения были выявлены следующие особенности: при сравнении пациентов с диагнозами БАР и шизофрения более грубые нарушения выявлялись у пациентов с шизофренией [2, 5], а при сравнении групп пациентов с диагнозами депрессия и БАР более выраженные нарушения наблюдались у второй группы [1, 4]. Однако наблюдается недостаток сравнительных исследований одновременно трех групп пациентов для выявления патопсихологических особенностей у пациентов с БАР в контексте дифференциальной диагностики.

Целью данного исследования являлось сравнение результатов функционирования механической вербальной памяти у групп пациентов с диагнозами БАР, депрессия и шизофрения.

Выборку данного исследования составили пациенты, набранные на базах «Психиатрическая клиническая больница № 4 имени П.Б. Ганнушкина» и «Федеральный медицинский исследовательский центр психиатрии и наркологии имени В. П. Сербского» возрастом от 18 до 50 лет. Всего исследование прошел 51 пациент: 19 с диагнозом биполярное аффективное расстройство, 20 с депрессивной симптоматикой вне БАР и 12 пациентов с диагнозами класса шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

Основной гипотезой исследования являлось данное предположение: пациенты группы с диагнозом БАР имеют более низкие показатели функционирования вербальной памяти (как кратковременной, так и долговременной) по сравнению с пациентами с депрессивной симптоматикой, но более высокие, чем пациенты с шизофренией.

В качестве основного метода исследования был использован патопсихологический подход, а основной методикой - «Заучивание десяти слов», предложенной А.Р. Лурия. Эффективность прохождения методики рассчитывалась по формуле: успешное воспроизведение слов / общее количество предъявленных слов.

Результаты. Для оценки различий между группами пациентов был использован непараметрический метод сравнения с использованием Н-критерия Краскела-Уоллиса. При анализе результатов, выяснилось, что группы пациентов значительно отличаются друг от друга по показателям эффективности механической вербальной памяти, как кратковременной ($H=9,35$, $p=0,009^{**}$), так и долговременной ($H=7,96$, $p=0,019^{**}$): выше всего эффективность у пациентов с депрессивной симптоматикой ($M=0,87$, $M=0,85$), ниже у пациентов с БАР ($M=0,86$, $M=0,79$), и самые низкие показатели наблюдались у пациентов с шизофренией ($M=0,75$, $M=0,64$).

Выводы. Результаты данного исследования демонстрируют значимые различия эффективности механической вербальной памяти у пациентов с диагнозом БАР: данная эффективность выше, чем у пациентов с шизофренией, но ниже, чем у пациентов с депрессией. Выявленные закономерности могут лечь в основу дифференциальных критериев диагностики пациентов с диагнозом БАР, по-новому концептуализировать симптомо-образующее ядро данной нозологии.

Источники и литература

- 1) 1. Bo Qijing; Dong Fang; Li Xianbin; Li Feng; Li Peng; Yu Haiting; He Fan; Zhang Guofu; Wang Zhimin; Ma Xin; Wang Chuanyue (2019). A comparison of cognitive performance in bipolar disorder, major depressive disorder, unaffected first-degree relatives, and healthy controls. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 73(2), p.70-76.
- 2) 2. Daban Claire; Martinez-Aran Anabel; Torrent Carla; Tabar & eacute;s-Seisdedos Rafael; Balanzá-Martínez, Vicent; Salazar-Fraile, Jose; Selva-Vera, Gabriel; Vieta, Eduard (2006). Specificity of Cognitive Deficits in Bipolar Disorder versus Schiz-ophrenia. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 75(2), 72–84.
- 3) 3. Lima I., Peckham, A. and Johnson S., 2018. Cognitive deficits in bipolar disorders: Implications for emotion. *Clinical Psychology Review*, 59, pp.126-136.
- 4) 4. MacQueen, Glenda M.; Memedovich, Katherine A. (2017). Cognitive Dysfunction in Major Depression and Bipolar Disorder: Assessment and Treatment Options. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 71(1), p.18-27.
- 5) 5. Reichenberg A., Harvey P.D., Bowie C.R., Mojtabai R., Rabinowitz J., Heaton R.K., Bromet E. Neuropsychological function and dysfunction in schizophrenia and psychotic affective disorders. *Schizophrenia Bulletin*. 2008; 35(5):1022-1029.